

สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗
วันอังคารที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมกัธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระพิเศษ	<p>๑. แสดงความยินดีผู้อำนวยการใหม่ ๓ ท่าน ได้แก่ ๑) นางสาวฉวีรุช อาภาจรัส ผอ.สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒) นางสาวเอกฤทัย สารนาค ผอ.กองคลัง ๓) นายแพทย์สุทัศน์ ไชยยศ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี</p> <p>๒. แสดงความยินดีศิษย์เก่ารุ่นใหม่ดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (โครงการ Mahidol University Young Alumni Awards ๒๐๒๔) มหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ นายนิริรัตน์ บุญตานนท์ ผอ.สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง</p>	-
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ	<p>๑. อธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ที่ประชุมฯ รับทราบ และมอบนโยบายการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็น ระบบบริการ (Service) <ol style="list-style-type: none"> ๑) มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุ จัดทำ Day Care ต้นแบบ สำหรับผู้สูงอายุ คาดว่าจะเปิดตัวภายใน ๔ เดือน ๒) มอบหมายสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ พัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในรูปแบบอินเตอร์เนชั่นแนล ๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นการปฏิรูป กสร. ดังนั้น ต้องเตรียมการปฏิรูปกรมอนามัย โดยมอบหมายกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดประชุมหารือเตรียมการปฏิรูปกรมอนามัย เป็นการภายใน แล้วจึงจัดประชุมเชิงปฏิบัติการต่อไป ๔) ทุกหน่วยงานปรับแผนเงินบำรุง (หน่วยงานส่วนกลางมีวงเงิน ๒๓ ล้าน) ให้ปรับแผนเป็น Modula Building ในเรื่อง Data Center Building และ Day Care Building ● ประเด็น HR <ol style="list-style-type: none"> ๕) นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ได้รับตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยผู้สูงอายุ) ๖) กรมอนามัย จะมีตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิด้านอนามัยแม่และเด็ก เพิ่มอีก ๑ ตำแหน่ง โดยเดือน เม.ย. ๒๕๖๗ ออกพ.กระทรวงฯ จะลงนามอนุมัติตำแหน่งดังกล่าว และคาดว่าจะสามารถขึ้นตัวฯ ช่วงเดือน พ.ค. – มิ.ย. ๒๕๖๗ ๗) กรมอนามัยอยู่ระหว่างเตรียมการวางแผนในส่วนตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญ และมอบหมาย ผอ.สำนัก/กองพิจารณา กำลังบุคลากรในหน่วยงาน หากงานเยอะบุคลากรน้อย ให้แจ้งรองอธิบดีกรมอนามัยในกำกับ เพื่อพิจารณาเพิ่มกำลังบุคลากร ● ประเด็น อื่นๆ <ol style="list-style-type: none"> ๘) มอบหมายกองแผนงานจัดทำ Data Center ในเรื่องสุขภาพ กับอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV) ระดับประเทศ ๙) มอบหมายกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ จัดทำ HL Center อย่างเป็นทางการ ๑๐) มอบหมายศูนย์อนามัย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> (๑) สะท้อนประเด็นการพัฒนาที่สำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาการส่งต่อมารดาตายที่ไม่มีคุณภาพ ระหว่างเขตสุขภาพ จังหวัด ให้กับพื้นที่ เพื่อลดปัญหาการตาย (๒) จัดทำรูปแบบสรุปตรวจราชการแต่ละเขตสุขภาพ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เช่น รูปแบบในเรื่องของกลุ่มวัย, ENV พร้อมทั้งนำเสนอในการประชุมกรมอนามัยครั้งต่อไป 	<p>รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จัดทำ Day Care ต้นแบบ ๒. สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ พัฒนา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในรูปแบบ International ๓. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดประชุมหารือ เตรียมการปฏิรูปกรมอนามัย เป็นการภายใน ๔. ทุกหน่วยงาน ปรับแผนเงินบำรุง ให้ปรับแผนเป็น Modula Building ในเรื่อง Data Center Building และ Day Care Building ๕. ผอ.สำนัก/กอง พิจารณากำลังบุคลากรใน หน่วยงาน หากปริมาณงานมาก แต่จำนวน บุคลากรน้อย ให้แจ้งรองอธิบดีกรมอนามัยใน กำกับ เพื่อพิจารณาเพิ่มกำลังบุคลากร ๖. กองแผนงานจัดทำ Data Center ในเรื่องสุขภาพ กับอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV) ระดับประเทศ ๗. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ จัดทำ HL Center อย่างเป็นทางการ ๘. มอบหมายศูนย์อนามัย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> (๑) สะท้อนปัญหาการส่งต่อมารดาตาย ที่ไม่มีคุณภาพ ระหว่างเขตสุขภาพ จังหวัด ให้กับพื้นที่ เพื่อลดปัญหาการตาย (๒) จัดทำรูปแบบสรุปตรวจราชการแต่ละ เขตสุขภาพ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เช่น รูปแบบในเรื่องของกลุ่มวัย, ENV พร้อมทั้ง นำเสนอในการประชุมกรมอนามัยครั้งต่อไป

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	กองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย</p>	<p>กองคลังรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ๒๙ ก.พ. ๒๕๖๗ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> เงินกันเหลือมปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบกันยายน ๒๕๖๖ ๓๓ รายการ เป็นเงิน ๗๑,๔๗๔,๒๑๗.๒๗ บาท เบิกจ่าย ๒๙ รายการ ๕๒,๖๐๕,๑๕๗.๒๗ บาท คงเหลือ ๔ รายการ เป็นเงิน ๑๘,๘๖๙,๐๖๐ บาท การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน จาก GFMS พบว่า กรมอนามัยเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมาย คือ ๖๓% หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ กองกฎหมาย ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช หากเทียบกับหน่วยงานที่มีผลเบิกจ่าย ณ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๖ ต่ำสุด กับเป้าหมายการเบิกจ่ายเดือน ม.ค. ๒๕๖๗ (๕๐%) และเดือน ก.พ. ๒๕๖๗ (๖๓%) มีผลการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้น การใช้จ่ายงบกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างพลังทางสังคม ค่าใช้จ่ายตามโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค และสุขภาพโภชนาการของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน) งบดำเนินงาน วงเงิน ๔,๐๑๗,๕๗๖ บาท จาก GFMS ณ ๒๙ ก.พ. ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการยืมเงินเพื่อจัดประชุมแล้ว งบลงทุนตามร่าง พ.ร.บ. งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒๒๑ รายการ วงเงิน ๑๙๔,๓๗๖,๔๐๐ บาท ประกอบด้วย ค่าครุภัณฑ์ ๒๐๑ รายการ ๑๖๔,๙๐๐,๖๐๐ บาท ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๒๐ รายการ ๒๙,๔๗๕,๘๐๐ บาท แจ้งหนังสือเวียน ว๔๑ ลว. ๒๔ ม.ค. ๒๕๖๗ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างและการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และหนังสือเวียน ว๑๑๔ ลว. ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๗ การเร่งรัดการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโครงการภายใต้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายงานระยะเวลาขั้นตอนงานจัดซื้อ/จัดจ้างครุภัณฑ์ ๑) วงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท วิธีเฉพาะเจาะจง ๒) วงเงินเกิน ๕๐,๐๐๐ บาท และ ๓) ขั้นตอนการจัดจ้างก่อสร้างวิธี E-Bidding งบลงทุนตามร่าง พ.ร.บ. งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒๒๑ รายการ ๑๙๔,๓๗๖,๔๐๐ บาท อยู่ในขั้นตอนเตรียมความพร้อม ๕๒ รายการ (๒๓.๕๓%) และขั้นตอนจัดซื้อจัดจ้าง ๑๖๙ รายการ (๗๖.๔๗%) ทั้งนี้ อธิบดีฯ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี กำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ ประเด็นค่าวัสดุสิ่งก่อสร้าง ของ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี และรายงาน นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ทราบ นพ.ปกรณม์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ ประเด็นงบผูกพัน (งบฯ กันเงินเหลือมปี ๒๕๖๖) ของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น และรายงาน นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ทราบ ผอ.สำนัก/กอง ติดตามขั้นตอนการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน และเมื่อได้รับอนุมัติงบประมาณ ผอ.ต้องพร้อมลงนามจัดซื้อจัดจ้างภายใน ๒ สัปดาห์ และ กองคลัง ดังนี้ ๑) ติดตามความก้าวหน้า/ปัญหาการจัดซื้อจัดจ้าง ของกองดิจิทัลเพื่อสุขภาพ ๒) รายงาน 	<p>รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี กำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ ประเด็นค่าวัสดุสิ่งก่อสร้าง ของ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี และรายงาน นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ทราบ นพ.ปกรณม์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ ประเด็นงบผูกพัน (งบฯ กันเงินเหลือมปี ๒๕๖๖) ของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น และรายงานและรายงาน นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ทราบ ผอ.สำนัก/กอง ติดตามขั้นตอนการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ปี ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน และเมื่อได้รับอนุมัติงบประมาณ ผอ.ต้องพร้อมลงนามจัดซื้อจัดจ้างภายใน ๒ สัปดาห์ กองคลัง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ติดตามความก้าวหน้า/ปัญหาการจัดซื้อจัดจ้าง ของกองดิจิทัลเพื่อสุขภาพ รายงานหน่วยงานที่ไม่พร้อมลงนามจัดซื้อจัดจ้างภายใน ๒ สัปดาห์ เมื่อได้รับงบประมาณ ให้อธิบดีฯ ทราบ รายงานความก้าวหน้าการการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานที่อยู่ขั้นตอนเตรียมความพร้อม/ขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างในการประชุม กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	หน่วยงานที่ไม่พร้อมลงนามภายใน ๒ สัปดาห์ เมื่อได้รับอนุมัติงบประมาณ ให้รายงานอธิบดีฯ ทราบ ๓) รายงานความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานที่อยู่ขั้นตอนเตรียมความพร้อม/ขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗	
๓.๒ การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันทารกพิการแต่กำเนิด	<p>สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันทารกพิการแต่กำเนิด (กสธ. โดยกรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์ ร่วมกับ สปสช.) เริ่มตั้งแต่คู่สมรสวางแผนการตั้งครรภ์ ตรวจคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย ดาวน์ซินโดรม จนถึงทารกแรกคลอดตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน ภาวะพร่องเอนไซม์ย่อยสลายกรดอะมิโนฟีนิลอะลานีน แนวทางการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบขยายจำนวนโรคสำหรับประเทศไทย มีกระบวนการตรวจคัดกรองไม่เกิน ๑๔ วัน ใช้กลไกกำกับติดตามงานแม่และเด็กในพื้นที่ โดย MCH Board ผลการดำเนินงานการคัดกรองและเข้ารับการรักษาภายใน ๑๔ วัน คิดเป็น ๓๒%, เกิน ๑๔ วัน ๔๓.๕% ไม่ได้รับยา ๒๔% ในด้านการพัฒนา ได้ดำเนินการพัฒนา IT & การขนส่ง ระบบการติดตามผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการรักษา และการติดตามประเมินผลให้ได้รับการรักษาภายใน ๑๔ วัน ให้ได้ผล ๑๐๐% ในส่วนการจัดกิจกรรมขับเคลื่อนตาม ๖Building Box แบ่งเป็น ๖ ส่วน (ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล ระบบข้อมูลสารสนเทศ สื่อองค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ กำลังคนด้านสุขภาพ ระบบบริการ) มีสื่อสนับสนุนทาง Social วิดีทัศน์ และคู่มือต่างๆ สำหรับผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๑-๔ พบว่า เด็กไทยเกิด ๓๔๙,๘๘๙ ราย ตรวจคัดกรอง ๒๔๔,๕๒๐ ราย ตรวจยืนยัน ๑,๘๐๘ ราย ส่งตรวจยืนยัน ๑,๕๓๓ ราย ผิดปกติ ๒๗๕ ราย ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เดือน ก.พ. ๒๕๖๗ พบว่า เด็กเกิด ๗,๑๘๖ ราย ตรวจคัดกรอง ๖,๐๘๐ ราย ผิดปกติ ๑๙ ราย ผลการวิเคราะห์ Gap การดำเนินงาน ๓ เรื่อง ได้แก่ ระบบรายงาน ๒ ระบบ ข้อมูลไม่เชื่อมโยงกัน การเบิกจ่ายจาก สปสช. (ได้สิทธิ์เฉพาะเด็กไทย ต่างค่าเสียค่าใช้จ่ายเอง) ข้อมูลระบบติดตามไม่ Real Time ขนส่งไปรษณีย์ไม่มารับส่งตรวจตามกำหนด</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพติดตามการดำเนินงานป้องกันทารกพิการแต่กำเนิดอย่างใกล้ชิด เนื่องจากจะถวายรายงานพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๑๐ และมอบหมายกองมารดาและทารก เป็นหลักในการดำเนินงาน นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ นพ.กิตติพงษ์ แซ่เจ็ง ผู้ทรงคุณวุฒิ และ ผอ.สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นที่ปรึกษา โดยนำโครงการมหัศจรรย์ ๒๕๐๐ วัน เป็นกรอบแนวคิด และชี้ปัญหาให้ชัดเจน</p> <p>ความเห็นที่ประชุมฯ</p> <p>๑. เพิ่มเติมประเด็นการป้องกันความพิการแต่กำเนิด เช่น Congenital Defect, Folic</p>	<p>รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. สำนักส่งเสริมสุขภาพติดตามการดำเนินงานป้องกันทารกพิการแต่กำเนิดอย่างใกล้ชิด และเพิ่มเติมประเด็นการป้องกันความพิการแต่กำเนิด</p> <p>๒. กองมารดาและทารก เป็นหลักในการดำเนินงานป้องกันทารกพิการแต่กำเนิด เพื่อถวายรายงานพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๑๐ และมอบหมาย นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ นพ.กิตติพงษ์ แซ่เจ็ง ผู้ทรงคุณวุฒิ และ ผอ.สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นที่ปรึกษา โดยนำโครงการมหัศจรรย์ ๒๕๐๐ วัน เป็นกรอบแนวคิด และระบุปัญหาให้ชัดเจน</p>
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ การพิจารณาอนุญาตให้ใช้สถานที่ตั้ง มูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย ด้านสุขภาพ (HITAP)	สำนักเลขานุการกรม รายงานมูลนิธิ/สมาคม/ชมรมที่จัดตั้งอยู่ภายในกรมอนามัย รวมทั้งสิ้น ๑๑ แห่ง และขอให้ที่ประชุมพิจารณาการขอแจ้งความประสงค์ของ HITAP เพื่อขอหนังสือรับรองการจัดตั้งสถานที่จากกรมอนามัย เพื่อนำไปยื่นขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐) จากกรมสรรพากร โดย HITAP ได้ขอใช้พื้นที่ดังกล่าวจากกรมอนามัย ซึ่งได้ให้การสนับสนุนค่าสาธารณูปโภครายปี ๒๐๐,๐๐๐ บาท ตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ - ปัจจุบัน ทั้งนี้ ที่ประชุมอนุมัติและรับรองให้จัดทำหนังสือรับรองสถานที่ตั้งให้กับ HITIP เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบในการยื่นขอจดทะเบียนกับกรมสรรพากร และมีข้อเสนอแนะ มอบหมายหน่วยงาน ดังนี้	<p>รับทราบ อนุมัติและรับรองให้จัดทำหนังสือรับรองสถานที่ตั้งให้กับ HITIP เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบในการยื่นขอจดทะเบียนกับกรมสรรพากร และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. สำนักงานเลขานุการกรม ดังนี้</p> <p>๑) จัดทำหนังสือ/เอกสารประชาสัมพันธ์ เพื่อ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>๑. นำผลงานของทุกมูลนิธิ/สมาคม/ชมรมมารวบรวมเพื่อต่อยอดงานสู่สาธารณะ</p> <p>๒. หน่วยงานสามารถจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากศูนย์จัดการความรู้และพัฒนาวิชาการเวชศาสตร์วิถีชีวิต (รศ.ดร.นพ.ภูติ เทชาติวัฒน์ ผอ.หลักสูตร Mini LM สถาบันปณิณทัต)</p> <p>๓. HITAP สามารถสนับสนุนงานวิชาการกรมอนามัย</p> <p>๔. มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) สำนักงานเลขานุการกรม ดำเนินการดังนี้</p> <p>(๑) จัดทำหนังสือ/เอกสารประชาสัมพันธ์ เพื่อการโปรโมท (Promotion) มูลนิธิ ที่ให้การสนับสนุนกรมอนามัย</p> <p>(๒) จัดทำหลักเกณฑ์/มาตรฐานการขอใช้สถานที่ตั้งกรมอนามัย</p> <p>(๓) จัดตั้งทีมหรือกรรมการเพื่อดูแลมูลนิธิ/สมาคม/ชมรมที่จัดตั้งอยู่ภายในกรมอนามัย</p> <p>(๔) จัดทำรายงานหน้าที่ของแต่ละมูลนิธิ/สมาคม/ชมรมให้แก่อธิบดีฯ</p> <p>(๕) ตีพิมพ์เพิ่มค่าสาธารณูปโภคกับ HITAP</p> <p>๒) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกองนวัตบริการสุขภาพ ศึกษา/พิจารณาประเด็นประโยชน์จากภารกิจดำเนินงานของ HITAP กับกรมอนามัย</p>	<p>การโปรโมท (Promotion) มูลนิธิ ที่ให้การสนับสนุนกรมอนามัย</p> <p>๒) จัดทำหลักเกณฑ์ มาตรฐานการขอใช้สถานที่ตั้งกรมอนามัย</p> <p>๓) จัดตั้งทีมหรือกรรมการเพื่อดูแลมูลนิธิ/สมาคม/ชมรมที่จัดตั้งอยู่ภายในกรมอนามัย</p> <p>๔) จัดทำรายงานหน้าที่ของแต่ละมูลนิธิ/สมาคม/ชมรมให้อธิบดีฯ</p> <p>๕) ตีพิมพ์เพิ่มค่าสาธารณูปโภคกับ HITAP</p> <p>๒. สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกองนวัตบริการสุขภาพ ศึกษา/พิจารณาประเด็นประโยชน์จากภารกิจดำเนินงานของ HITAP กับกรมอนามัย</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๕.๑ รายงานผลการชี้แจง พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗</p>	<p>กองแผนงาน รายงานความก้าวหน้าชี้แจงงบประมาณปี ๒๕๖๗ โดยเปรียบเทียบการปรับลดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณย้อนหลังปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ กรมอนามัยถูกปรับลดงบประมาณทุกปี ล่าสุดปีงบประมาณ ๒๕๖๗ วงเงินเข้าพิจารณา ๕๕๔.๙๖ ลบ. วงเงินปรับลด ๕.๗๔ ลบ. (๐.๓๓%) ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับ ๑,๗๓๕.๔๕ ลบ. (ลดลง ๒.๔%) ประกอบด้วย งบบุคลากร ๑,๑๓๒.๑๗ ลบ. งบดำเนินงาน ๔๐๕.๒๐ ลบ. งบลงทุน ๑๙๔.๓๘ ลบ. ปรับลดแผนพื้นฐาน (ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์/การแพทย์) ๔ ลบ. แผนบูรณาการดิจิทัล (ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์) ๑.๗๔ ลบ. สำหรับงบดำเนินงาน งบประมาณในขั้นร่าง พ.ร.บ.ปี ๒๕๖๗ ๔๐๖.๑๙๙๔ ลบ. หักงบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ๒๒๓.๕๗๓๘ ลบ. (๖๖.๖๕%) คงเหลือ ๑๘๒.๖๒๖๖ ลบ. หากจัดสรรลงหน่วยงาน งบประมาณที่จัดสรรเต็มปี ๑๗๖.๔๗๑๒ ลบ. จัดสรรปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ๗๖.๗๒๔๔ ลบ. คงเหลือจัดสรร ๔ เดือนหลัง ๙๙.๗๔๖๘ ลบ. (รอบ ๔ เดือนหลัง ปรับลดทุกหน่วยงาน ๘%) และรายงานระยะเวลาการจัดทำงบประมาณปี ๒๕๖๗ เริ่มเดือน ก.พ. - พ.ค. ๒๕๖๗ ควบคู่กับการจัดทำงบประมาณปี ๒๕๖๘ เริ่มเดือน ก.พ. - ก.ค. ๒๕๖๗ ข้อสังเกตการพิจารณางบประมาณปี ๒๕๖๘ ขึ้นสภา การพัฒนาระบบ (Plat Form) รวมถึงการบำรุงรักษาระบบ (MA) ต้องแสดงรายละเอียดที่มาของราคาให้ชัดเจนและราคาไม่ควรแตกต่างจากราคาตลาด, อัตราค่าจ้างพัฒนาระบบ (Plat Form) สูงเกินจริง/ราคาไม่เป็นไปตามราคาตลาด, TOR ต้องไม่ก้ำกึ่งระหว่างการพัฒนา (Plat Form) กับการบำรุงรักษาระบบ (MA), เอกสารควรมีความพร้อมตั้งแต่ส่งคำขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปี</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นว่าการจัดทำ Plat Form ต่างๆ ของกรมอนามัยต้องผ่านการพิจารณาจากอธิบดีฯ และรองอธิบดีฯ ในกำกับ อีกทั้งอธิบดีฯ ชื่นชมการจัดทำ Cyber Security ภาพรวมประเทศ ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยมี Master Plan ที่ดีมาก ดังนั้นกรมอนามัยต้องศึกษาและดำเนินการตาม Master Plan ดังกล่าว</p> <p>มอบหมายกองแผนงาน กองดิจิทัลเพื่อสุขภาพ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ และหน่วยงานกรมอนามัย ศึกษา</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย กองแผนงาน กองดิจิทัลเพื่อสุขภาพ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ และหน่วยงานกรมอนามัย ศึกษา Master Plan Cyber Security ภาพรวมประเทศ ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (Plat form) โดยต้องผ่านการพิจารณาจาก รองอธิบดีฯ ในกำกับ และอธิบดีฯ พิจารณาก่อน</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>๕.๒ เยี่ยมเสริมพลังและประสานนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับเขตสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพ</p>	<p>Master Plan Cyber Security ภาพรวมประเทศ ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (Plat form) โดยต้องผ่านการพิจารณาจาก รองอธิบดีฯ ในกำกับ และอธิบดีฯ พิจารณาก่อน</p> <p>กองแผนงาน นำเสนอวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมเสริมพลังฯ เพื่อหารือแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัยกับผู้บริหารเขตสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ทีมเขตสุขภาพ ทีมตรวจเยี่ยมกรมอนามัย การตรวจเยี่ยมแบ่งเป็น ๒ วัน ได้แก่ วันที่ ๑ (เช้า) พบปะผู้บริหารเขตและแลกเปลี่ยนเรียนรู้นโยบายส่งเสริมสุขภาพฯ ระดับเขตสุขภาพ (บ่าย) เยี่ยมเสริมพลังเรือนจำในเขตพื้นที่ส่งเสริมสุขภาพ วันที่ ๒ (เช้า) เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ กพด. ในเขตพื้นที่ส่งเสริมสุขภาพ สำหรับกำหนดการร่างการเยี่ยมเสริมพลังฯ ช่วงเดือน เม.ย. – ส.ค. ๒๕๖๗ (สามารถปรับได้ตามความเหมาะสม) ดังนี้ เดือน เม.ย. ๒๕๖๗ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่, เดือน พ.ค. ๒๕๖๗ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี, เดือน มิ.ย. ๒๕๖๗ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี, เดือน ก.ค. ๒๕๖๗ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา และเดือน ส.ค. ๒๕๖๗ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ในส่วนประเด็นการหารือ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๗ ประเด็น กรอบการตรวจเยี่ยมในเรือนจำ ๔ ประเด็น และงาน กพด. ๔ ประเด็น งบประมาณดำเนินการ (ร่าง) เขตสุขภาพละ ๓ แสนบาท โดยขอให้ประชุมมอบหมายหน่วยงาน ดำเนินการ ดังนี้ ๑. กองแผนงาน ประสานกองตรวจราชการ กสศ./ศูนย์อนามัย และเตรียมจัดสรรงบประมาณให้ ศูนย์อนามัย ๒. ศูนย์อนามัย เตรียมพื้นที่และประสานเขตสุขภาพ เรือนจำ และ กพด. รวมถึงดำเนินการจัดประชุม</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ มีมติให้ปรับประเด็นหารือ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของการเยี่ยมเสริมพลังฯ จาก ๗ ประเด็น คงเหลือ ๔ ประเด็น ได้แก่ การส่งเสริมการมีบุตร, Healthy City Model, Rebranding รพ.ศูนย์อนามัย, ระบบสารสนเทศสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (DOH Dashboard) และเสนอแนะ/มอบหมายดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำหนังสือประสานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน เพื่อมอบหมายผู้บริหารดำเนินงานร่วมกับกรมอนามัย ๒. จัดทำรายงานถวายสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการลงพื้นที่ กพด. โดยมอบหมาย นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ประสานสำนักพระราชวัง ในการนำถวายรายงานดังกล่าว ๓. มอบหมายศูนย์อนามัยทุกแห่ง ประสานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อขอรายงานการตรวจเยี่ยมเรือนจำขององค์กร โดย ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เป็นหลักในการรวบรวมข้อมูลดังกล่าว ให้กับ นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้ทรงคุณวุฒิ นางไฉไล ช่างคำ ผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการลงพื้นที่ <p>ข้อเสนอแนะของที่ประชุมฯ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การลงพื้นที่ กพด. ให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรม ควรเชิญหน่วยงานเจ้าภาพ เช่น โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน เพื่อรับรู้การดำเนินงานของกรมอนามัย 	<p>รับทราบ เห็นชอบร่างเยี่ยมเสริมพลังฯ โดยปรับประเด็นหารือ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของการเยี่ยมเสริมพลังฯ จาก ๗ ประเด็น คงเหลือ ๔ ประเด็น ได้แก่ การส่งเสริมการมีบุตร, Healthy City Model, Rebranding รพ.ศูนย์อนามัย, ระบบสารสนเทศสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (DOH Dashboard) และมอบหมายให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กองแผนงาน ประสานกองตรวจราชการ กสศ./ศูนย์อนามัย และเตรียมจัดสรรงบประมาณให้ ศูนย์อนามัย ๒. ศูนย์อนามัย เตรียมพื้นที่และประสานเขตสุขภาพ เรือนจำ และ กพด. รวมถึงดำเนินการจัดประชุม ๓. ผอ.กลุ่มตรวจสอบภายใน ประสานตำรวจตระเวนชายแดน เพื่อมอบหมายผู้บริหารดำเนินงานร่วมกับกรมอนามัย ๔. นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ประสานสำนักพระราชวัง ในการนำถวายรายงานการลงพื้นที่ กพด. ของกรมอนามัย ๕. ศูนย์อนามัยทุกแห่ง ประสานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อขอรายงานการตรวจเยี่ยมเรือนจำขององค์กร ๖. ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เป็นหลักในการรวบรวมข้อมูลการตรวจเยี่ยมเรือนจำขององค์กร ให้กับ นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้ทรงคุณวุฒิ นางไฉไล ช่างคำ ผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการลงพื้นที่ ๗. นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้ทรงคุณวุฒิ นางไฉไล ช่างคำ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผอ.สำนัก

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>๒. การลงพื้นที่เรือนจำ ควรเน้นการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ระบบบำบัดน้ำเสีย จากเรือนจำไปสู่เทศบาลเมือง, ระบบจัดคราบไขมันห้องสุทกรรม, ระบบน้ำอุปโภค, ห้องประกอบอาหาร โดยดำเนินการชี้เป้าเก็บข้อมูล ลงพื้นที่ พร้อมทั้งนำเครื่องมือ/แนวทางการดำเนินงานของสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมไปด้วย โดยมีนายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้ทรงคุณวุฒิ นางไฉไล ช่างดำ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผอ.สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และ ผอ.สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมวางแผนเพื่อส่งทีมฯ ร่วมลงพื้นที่เรือนจำ</p>	<p>สุขาภิบาลอาหารและน้ำ และ ผอ.สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมวางแผนเพื่อส่งทีมฯ ร่วมลงพื้นที่เรือนจำ</p> <p>๘. ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ</p>
<p>๕.๓ รายงานความก้าวหน้าการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗”</p>	<p>กองแผนงาน รายงานความก้าวหน้า พร้อมทั้งเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือนฯ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเดอะเกรซ อัมพวา จ.สมุทรสงคราม กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรกรมอนามัย ๘๘๐ คน พร้อมก็นำเสนอร่างกำหนดการประชุมฯ โดยได้กำหนดกรอบการนำเสนอ ดังนี้ ภาพรวมผลการดำเนินงานของคลังสเตอร์ ๖ เดือนแรก ผลลัพธ์ยุทธศาสตร์กรม/นโยบายกระทรวง/แผนงานที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ (เด็กปฐมวัย/HL) แผนภูมิภาคฯ และพิจารณา Gap /Challenge สิ่งที่ต้องการ คือ Intervention, Key Activity สำคัญ และโอกาสที่กรมอนามัยนำมาดำเนินการเพื่อนำมาพิจารณาปรับการดำเนินงานกรมอนามัย กำหนด Strategy แผนปฏิบัติการ กลยุทธ์เป้าหมาย รอบ ๖ เดือนหลัง สำหรับการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัยปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ยึดหลักตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ ประเด็นสำคัญในการนำเสนอผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรกฯ (กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ) ให้ความรู้สถานการณ์ตัวชี้วัดสำคัญ (ผลผลิต/ผลลัพธ์) ปัจจุบันและแนวโน้ม และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ความสำเร็จให้บรรลุตามเป้าหมาย เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ Situation : Level & Trend, Key activities, Key output, GAP & Challenge, Next step for New High</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ และที่ประชุมฯ เสนอแนะดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำนัก/กอง ร่วมกันหารือเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามกรอบการนำเสนอที่กองแผนงานนำเสนอ ๒. ผอ.สำนัก/กอง นำผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๕ ปี มาพิจารณาว่ามีแผนงาน/โครงการอะไร และบรรลุตามเป้าประสงค์หรือไม่ ๓. จัดทำยุทธศาสตร์มุ่งเน้นแก้ไขจุดอ่อน ๔. การประชุมติดตามผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ และ ๑๒ เดือน ควรมีแผนล่วงหน้า ศูนย์อนามัยควรเป็นหน่วยงานที่ให้ข้อมูล/สะท้อนข้อมูลให้กับหน่วยงานส่วนกลาง และควรมีการสรุปตรวจราชการก่อนการจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงาน 	<p>รับทราบ มอบหมายสำนัก/กอง ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ</p>
<p>๕.๔ ข้อเสนอกรอบการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอนาคต</p>	<p>นางไฉไล ช่างดำ ผู้ทรงคุณวุฒิ นำเสนอข้อเสนอกรอบการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอนาคต จากการประชุมการจัดทำกรอบการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอนาคต เมื่อวันที่ ๒๑ - ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๖ ณ โรงแรมไม้แก้ว ดำเนิน รีสอร์ท จ.ราชบุรี ดังนี้ ฉากทัศน์งานอนามัยสิ่งแวดล้อมในอนาคต และผลกระทบต่อกรมอนามัย แบ่งเป็น ๖ ด้าน (นโยบาย, สังคมและเศรษฐกิจ, กฎหมาย, เทคโนโลยี, สิ่งแวดล้อม) โดยมีกรอบแนวคิด</p>	<p>รับทราบ และมอบหมายให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กองแผนงานกันเงินงบประมาณสำหรับการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. นางไฉไล ช่างดำ ผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการตาม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>การพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอนาคตทั้งภายในกรมอนามัย ภาคีเครือข่าย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของท้องถิ่นต้องมีความพร้อม ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้ขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมาย คือ “ท้องถิ่นน่าอยู่ ประชาชนรอบรู้ มีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล” ดังนั้น บุคลากรที่ทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมควรมีศักยภาพในการ Assessment/Analysis & Implementation /Monitoring & control, สร้างความน่าเชื่อถือ ซึ่งงานกรมอนามัยต้องผลักดันให้ท้องถิ่นสามารถจัดบริการ ควบคุมงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และให้ประชาชนสร้างความรอบรู้ ตระหนักรู้ และเฝ้าระวังสิทธิตนเองเมื่อได้รับผลกระทบ อีกทั้งนำเสนอความพร้อม/ไม่พร้อมของบุคลากรและข้อเสนอการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๕ ข้อ และข้อเสนอการพัฒนาศักยภาพ/คุณลักษณะบุคลากรที่จะเข้าสู่กระบวนการพัฒนา โดยกำหนดหลักสูตรในการพัฒนา ๕ หลักสูตรสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และได้ร่างประเด็นในหลักสูตร Environmental Health Protocols (AAIM) เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ AAIM สามารถประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ แผลผล เชื่อมโยง ข้อมูลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดทำรายงาน และสื่อสารความเสี่ยงได้ แบ่งเป็น ๓ Module (Assessment, Analysis, Implementation) ในส่วน Timeline & Quick win การจัดทำ “ข้อเสนอกรอบการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับอนาคต” เริ่มตั้งแต่ ธ.ค. ๒๕๖๖ จนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามข้อเสนอกรอบการพัฒนาบุคลากรฯ ปี ๒๕๖๗ – ๒๕๗๐ (อาจจะมีการปรับหลักสูตร ระยะเวลา) ทั้งนี้ อธิบดีฯ ชื่นชมการดำเนินงาน โดยมอบหมายและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๑. มอบหมายกองแผนงานกันเงินงบประมาณสำหรับการพัฒนาบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. เสนอแนะให้เลือกเป้าหมายสูงสุด ๑ – ๒ เรื่อง เช่น น้ำ โลกร้อนว่ามีผลกระทบอะไร และเกิดอะไรกับสุขภาพะ เพื่อใช้ในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน ก.ย. ๒๕๖๗ พร้อมทั้งหารือกับกองแผนงานเกี่ยวกับรูปแบบการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ</p>	<p>ข้อเสนอแนะ</p>
<p>๕.๕ เปิดตัวเอกสารด้านโภชนาการระดับอาเซียน Minimum standards and guidelines on actions to protect children from the harmful impact of marketing of food and non-alcoholic beverages</p>	<p>สำนักโภชนาการ แจ้งว่า วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๗ จะมีกิจกรรมเปิดตัวเอกสารด้านโภชนาการระดับอาเซียน และได้กล่าวถึงที่มาของการดำเนินงานความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน ประกอบด้วย ๓ เสาหลัก โดยด้านสุขภาพอยู่ในเสาหลักที่ ๒ และกรมอนามัยรับผิดชอบในส่วนของ ASEAN Health Cluster ๑ เกี่ยวข้องในเรื่อง Promoting Healthy Lifestyle ในปี ๒๐๒๑ – ๒๐๒๕ ได้พัฒนาเอกสารข้อมแนะนำด้านโภชนาการระดับอาเซียน ๕ ฉบับ ประเทศไทยรับผิดชอบในฉบับที่ ๕ เรื่อง มาตรฐาน แนวทางการป้องกันเด็กจากอันตรายของการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ปราศจากแอลกอฮอล์ ในส่วนขั้นตอนกระบวนการพัฒนาเอกสาร เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ โดยมีการปรับแก้ไขร่างเอกสารดังกล่าว ๗ ครั้ง ขณะนี้เอกสารได้เสร็จเรียบร้อย และได้ผ่านความเห็นชอบในระดับต่างๆ สำคัญของเอกสารดังกล่าว ที่นำเสนอในวันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๗ ประกอบด้วยข้อเสนอแนะ ๑๒ ข้อ สำหรับระยะเวลาการดำเนินงาน เริ่มเดือน พ.ค. ๒๕๖๕ จนถึงเดือน มี.ค. ๒๕๖๗</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ มอบหมาย นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ, พญ.นงนุช ภัทรอนันตพ ผู้ช่วยอธิบดีฯ และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่, ผอ.สำนักโภชนาการ เป็นหลักในการเข้าร่วมงานกิจกรรมฯ</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ, พญ.นงนุช ภัทรอนันตพ ผู้ช่วยอธิบดีฯ และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่, ผอ.สำนักโภชนาการ เป็นหลักในการเข้าร่วมงานกิจกรรมฯ</p>
<p>๕.๖ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานด้านต่างประเทศ</p>	<p>ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานข้อมูลย้อนหลังงบรายจ่ายอื่น รายการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๗ พบว่า โคนตัดลดลงประมาณ โดยในปี ๒๕๖๗ งบประมาณ</p>	<p>รับทราบ มอบหมายศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ร่วมกับกองแผนงาน หารือสำนัก</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ที่ได้รับ ๑,๖๒๖,๓๐๐ บาท (๘ เดือนแรก ใช้งบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน และ ๔ เดือนหลังคาดว่าจะได้รับ งบประมาณ ๑,๒๖๓,๙๐๐ บาท) และได้รับการอนุมัติรายการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวจากสำนัก งบประมาณ ๑๐ รายการ รออนุมัติ ๕ รายการ งบประมาณทั้งสิ้น ๒,๘๙๐,๖๐๐ บาท แผนการดำเนินงานของ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ๓ ด้าน ได้แก่ พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพด้านต่างประเทศ ในงานส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, พัฒนาการดำเนินงานด้านต่างประเทศของกรมอนามัยมุ่งสู่การเป็นองค์กรที่มี สมรรถนะสูงตามมาตรฐานสากล และเพิ่มประสิทธิภาพของกลไกและระบบการทำงานด้านต่างประเทศของกรมอนามัย และได้กล่าวถึงขั้นตอนการผลักดันวาระในองค์การอนามัยโลก ๔ ขั้นตอน การดำเนินงานความร่วมมือกรอบต่างๆ และการขับเคลื่อนการประชุมที่สำคัญในเวทีสุขภาพโลก เช่น การประชุม EB (๑๕๔th), WHA๗๗, COP๒๘, The Nairobi Summit on ICPD, ความร่วมมือระดับทวิภาคี ไทย – จีน เป็นต้น มีคณะกรรมการความร่วมมือระหว่าง ประเทศ กรมอนามัย เป็นกลไกการดำเนินงาน</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นควรหารือสำนักงบประมาณ เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านต่างประเทศในเรื่องต่างๆ ของกรม อนามัย เพื่อไม่ให้ถูกปรับลดงบประมาณ โดยมอบหมายศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ร่วมกับกองแผนงาน หารือสำนักงบประมาณ</p>	<p>งบประมาณ เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านต่างประเทศ ในเรื่องต่างๆ ของกรมอนามัย เพื่อไม่ให้ถูกปรับลด งบประมาณ ผ่าน นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีฯ</p>
<p>๕.๗ การรณรงค์พัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับ การเดินทางของประชาชนช่วงเทศกาลวันสงกรานต์</p>	<p>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม แจ้งการจัดกิจกรรมรณรงค์ “สงกรานต์สุขใจ สัมผัสสะอาดไทย สะอาดปลอดภัย ได้ มาตรฐาน” กำหนดการรณรงค์ส่วนกลาง วันที่ ๑ – ๙ เม.ย. ๒๕๖๗ ณ ๔ สถานที่ ได้แก่ สนามบินดอนเมือง สถานีขนส่งจตุจักร สถานีกลางบางซื่อ วัดในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยมี นายวัน อยู่บำรุง ผู้ช่วยรัฐมนตรี ประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานฯ มีกิจกรรมต่างๆ เช่น การเปิดตัว Mr. Happy Toilet โดย นายอาชวิน อยู่บำรุง พิธีมอบป้าย HAS สัมภาษณ์สื่อมวลชน ล้างส้วมวัด เป็นต้น และมีรูปแบบสื่อประชาสัมพันธ์ และของที่ระลึก ในกิจกรรม พร้อมทั้งมีสื่อประชาสัมพันธ์มอบให้แก่ศูนย์อนามัย เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์ จึงขอให้ที่ประชุมฯ มอบหมายศูนย์อนามัยดำเนินการร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ฯ ประสานเครือข่ายในพื้นที่ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ฯ และประเมินสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมไทย โดยรายงานผลการจัดกิจกรรมให้สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม ตาม QR Code</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ มอบหมายผู้รับผิดชอบ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ถ่ายภาพส้วมของประเทศสาธารณสุขประชาชนจีน นำเสนอในการประชุม กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ ๒. นพ.ปกรณ ตุงคะเสริรัตน์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประสาน ทีมของ นายวัน อยู่บำรุง ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข ไปวันไหน มีคณะที่ท่าน มีใครบ้าง ๓. ผอ.สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดทีมเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ ๔. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ออกแอกไนเซอร์ จัดทำ Personal Branding ของนายอาชวิน อยู่บำรุง เพิ่มเติม <p>ความเห็นของที่ประชุม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เสนอแนะให้ออกแอกไนเซอร์จัดทำ Personal Branding ของนายอาชวิน อยู่บำรุง เพิ่มเติม ๒. เสนอแนะให้กรมอนามัยร่วมมือกับ Application ชี้ เพื่อสามารถมอบป้าย HAS ทั้งนี้ นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ 	<p>รับทราบ มอบหมายผู้รับผิดชอบ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ ถ่ายภาพ ส้วมของประเทศสาธารณสุขประชาชนจีน นำเสนอ ในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ ๒. นพ.ปกรณ ตุงคะเสริรัตน์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประสาน ทีมของ นายวัน อยู่บำรุง ผู้ช่วยรัฐมนตรี ประจำกระทรวงสาธารณสุข ไปวันไหน มีคณะ ที่ท่าน มีใครบ้าง ๓. ผอ.สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดทีมเข้าร่วม กิจกรรมรณรงค์ ๔. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ออกแอกไนเซอร์ จัดทำ Personal Branding ของนายอาชวิน อยู่บำรุง เพิ่มเติม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>๕.๘ รายงานความก้าวหน้าการพัฒนา ระบบปฏิบัติการ SEhRT Sakon</p>	<p>ชี้แจงว่า ได้เคยประสานไปยังหน่วยงานที่จัดทำ Application ดังกล่าว แต่ไม่ยอมรับเมื่อกับกรมอนามัย</p> <p>กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาต้นแบบระบบปฏิบัติการ SEhRT Sakon จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ เมื่อวันที่ ๗ – ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ จ.สกลนคร กลุ่มเป้าหมาย สสจ. อปท. รพ. รพ.สต. หน่วยงานส่วนกลางกรมอนามัย และศูนย์อนามัยที่ ๑, ๘, ๑๐ เป้าหมาย “สกลนครเมืองสุขภาพดี มีการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยี และภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง พร้อมรับทุกสถานการณ์” โดยได้ทำการวิเคราะห์ สถานการณ์ ปัญหาอุปสรรคในด้านระบบงาน กำลังคน เครื่องมือทำงาน มีแผนการขับเคลื่อน SEhRT Sakon ในด้านระบบงาน คือ การสนับสนุนโปรแกรม ข้อมูลความเสี่ยง ระบบพยากรณ์ จากกรมอนามัย, ด้านกำลังคน คือ หลักสูตรการฝึกอบรม, เครื่องมือ คือ ชุดวิชาการ สำหรับการดำเนินงานขั้นต่อไป ๑. สสจ.สกลนคร เป็นหลักในการบูรณาการเครือข่ายระดับจังหวัด ๒. การกำกับติดตามการสนับสนุนภารกิจ โดยกรมอนามัย ซึ่งศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ติดตามให้การสนับสนุน (วิชาการ การจัดทำแผนระดับจังหวัด เครื่องมือ และส่วนกลางกรมอนามัย ติดตามผลร่วมกับ สสจ. จ.สกลนคร และศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี และแสดงกระเป่าทีม SEhRT ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นว่า เบื้องต้นกระเป่าทีม SEhRT ให้ใช้ได้ทุกภัยพิบัติ และขอทราบราคากระเป่า ความเห็นและข้อเสนอแนะที่ประชุมฯ</p> <p>๑. กระบวนการดำเนินงานของ SEhRT Sakon ยังพบปัญหาในการดำเนินงานร่วมกับ อปท. เนื่องจากยังไม่มี ความชัดเจนในเป้าประสงค์ที่กรมอนามัยจะไปดำเนินงานร่วมกับ อปท.</p> <p>๒. เสนอแนะให้จัดทำแนวทางการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ Test Kit ของกรมอนามัยตามภัยพิบัติ และต้องจัดทำมาตรฐาน ชุด Tools Kit ว่ามีกี่ Setting พร้อมแจ้งราคา เพื่อให้เลือกใช้ตามบริบทของพื้นที่</p> <p>๓. เสนอแนะให้ทีม SEhRT เตรียมพร้อมด้าน Emergency Life Support เช่น ด้านอาหาร นำติ่ม การกำจัดขยะ ส้วมสุขอนามัยเคลื่อนที่ นอกเหนือจาก Test Kit</p> <p>๔. เสนอแนะให้ตั้งงบประมาณเพื่อดูแลทีม SEhRT ให้มีความปลอดภัย</p>	<p>รับทราบ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย ดำเนินการ ตามข้อเสนอแนะ</p> <p>๒. นางไฉไล ช่างดำ ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นที่ปรึกษา</p>
<p>๕.๙ แผนขับเคลื่อนการใช้แพลตฟอร์มดิจิทัลการใช้ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p>	<p>อธิบดีฯ ให้เลื่อนการนำเสนอในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๖.๑ สรุปประเด็นจากการประชุม Tuesday Morning Meeting กระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ แจ้งสาระสำคัญจากการประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้</p> <p>๑. Financial Data Hub เชื่อมโยงระบบเบิกจ่ายเงินระบบบริการสาธารณสุข เข้ากับศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน เพื่อเบิกจ่ายกับเงินกับ สปสช. หน่วยบริการกรมอนามัยเชื่อมโยงสำเร็จ ๕ แห่ง โดยวันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๗ จะต้องส่งข้อมูลเบิกจ่ายเงินผ่านระบบดังกล่าวเท่านั้น</p> <p>๒. ประชาสัมพันธ์ความก้าวหน้าการทำความร่วมมือกับธนาคารออมสิน เพื่อช่วยเหลือข้าราชการ ขณะนี้สามารถ กู้เงินกับธนาคารออมสินดอกเบี้ยต่ำ การ Refinance ดอกเบี้ยถูก</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๖.๒ ความก้าวหน้าการจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศล กรมอนามัย ปี ๒๕๖๗</p>	<p>สำนักงานเลขานุการกรม รายงานความก้าวหน้าการจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศลกรมอนามัย ปี ๒๕๖๗ โดยขณะนี้ ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการการควบคุมระเบียบของหน่วยงานรัฐให้กรมอนามัยดำเนินการจัดกอล์ฟการกุศล และขอความร่วมมือสำนัก/กอง/ศูนย์ จัดหาทีมร่วมแข่งขัน ตามโควตาที่กำหนด</p>	<p>รับทราบ</p>

